



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 008/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: WAGNER LIPORINI  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS  
EXERCÍCIO: 01/08/2024 até 31/08/2024 (996-2)  
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO nº 008/2022 - PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
Aditamento nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
Aditamento nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 006/2024	01/04/2024	31/05/2024	R\$ 17.042,55

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
10/08/2024	R\$ 2.000,00	06/08/2024	060954	R\$ 2.000,00
20/08/2024	R\$ 14.123,14	22/08/2024	221026	R\$ 14.123,14
				R\$ 16.123,14

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	83.175,06
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	16.123,14
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	745,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	100.043,99
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	100.043,99

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês vigente, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 14.611,54		R\$ 14.611,54	R\$ 14.611,54	
Impostos	R\$ 599,32		R\$ 599,32	R\$ 599,32	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 15.279,86</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 15.279,86</b>	<b>R\$ 15.279,86</b>	<b>R\$ -</b>

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	100.043,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	15.279,86
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	84.764,13
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	84.764,13

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova

Pontal, 17 de setembro de 2024

  
WAGNER LIPORINI  
Interventor

wl/tgr

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR****RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **WAGNER LIPORINI**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS**  
EXERCÍCIO: **01/08/2024 até 31/08/2024 (996-2)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2022- PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>								
15/08/2024	1120	INST PATOLOGIA E CIT PAULO BECKER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.183,38	370,27	R\$ 5.813,11	102566	23/08/2024
14/08/2024	31144	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	102688	23/08/2024
						<b>R\$ 14.611,54</b>		
<b>IMPOSTOS RETIDOS</b>								
14/08/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 599,32	0	R\$ 599,32	927446	19/08/2024
						<b>R\$ 599,32</b>		



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DESPESAS BANCÁRIAS									
26/08/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	0	R\$ 69,00	EXTRATO	26/08/2024	
						<b>R\$ 69,00</b>			

**R\$ 15.279,86**

Pontal, 17 de setembro de 2024

**WAGNER LIPORINI**  
**Interventor**

wl/tgr

**Extrato por período**

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 05/09/2024 - 12:14

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/08/2024	377554	APLICACAO	2.000,00 D	2.000,00 D
06/08/2024	060954	CRED TEV	2.000,00 C	0,00 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/08/2024	000000	DESBL.SALD	15.877,61 C	15.877,61 C
14/08/2024	000000	DB VLR BLV	117,97 D	15.759,64 C
14/08/2024	000000	DB VLR BLV	15.759,64 D	0,00 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/08/2024	927446	PG ORG GOV	599,32 D	599,32 D
19/08/2024	727220	RESG AUTOM	599,32 C	0,00 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/08/2024	221026	CRED TEV	14.123,14 C	14.123,14 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		14.123,14 C
23/08/2024	102566	ENVIO TED	5.813,11 D	8.310,03 C
23/08/2024	102688	ENVIO TED	8.798,43 D	488,40 D
23/08/2024	727220	RESG AUTOM	488,40 C	0,00 C

23/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/08/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
26/08/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 05/09/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,8828	No Ano(%) 7,4365	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,8350	Cota em: 31/07/2024 2,40202400	Cota em: 30/08/2024 2,42322900
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000996-2	Mês/Ano 08/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	83.175,06C	34.627,075732
Aplicações	2.000,00C	831,458740
Resgates	1.156,72D	478,702299
Rendimento Bruto no Mês	745,79C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	84.764,13C	34.979,832173
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 08	APLICACAO	2.000,00C	831,458740
19 / 08	RESGATE	599,32D	248,220260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 08	RESGATE	488,40D	201,961073
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	69,00D	28,520964
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000996-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858300000050    993203852424    330716242274    931787196921

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	599,32
<b>Identificação da operação:</b>	IRFF E PIS COFINS

<b>Data de débito:</b>	19/08/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	19/08/2024

<b>Código da operação:</b>	00927446
<b>Chave de segurança:</b>	3XS5A8K73CJSRMN1

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

996-2



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24227.9317871-9</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000255261944</b>			Valor Total do Documento <b>599,32</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	140,63			140,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	458,69			458,69
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>599,32</b>			<b>599,32</b>

85830000005 0 99320385242 4 33071624227 4 93178719692 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0	99320385242 4	33071624227 4	93178719692 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.16.24227.9317871-9  
 Pagar até: 20/08/2024  
 Valor: 599,32

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JULHO/2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
30677	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00	R\$ -	R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,44
1106	INSTITUTO DE PATOLGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO BECKER	R\$ 489,36			R\$ 22,75	R\$ 466,61
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 140,63	R\$ 458,69	

R\$ 599,32

BADESCA CIABATI

ASSIS:1699833583

0

Assinado de forma digital por  
 BADESCA CIABATI  
 ASSIS:16998335830  
 Dados: 2024.08.14 07:55:19  
 -03'00'

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000996-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000074-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INSTITUTO PAT E CIT PROF DR PAULO BECKER
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.593.157/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 5.813,11
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1120
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:12:33

<b>Código da operação:</b>	00102566
<b>Chave de segurança:</b>	YTCPMPVLTQ1GR21Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

1120

Data Emissão:

15/08/2024

Chave:

VOLV-INCL

### INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR.

14160-080 - RUA ELPIDIO GOMES, 182 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-080

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email: INSTITUTOPAULOBECKER@GMAIL.COM

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 08/2024

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

#### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE HISTOQ E ANATOMO. REF JULHO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	6.183,38	6.183,38

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1032,62 Aliquota Imp. Aprox.: 16,70 Fonte Imp. Aprox.: IPBT

*Justino*

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	92,75	PIS	40,19	COFINS	185,50	CSLL	61,83	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
<b>6.183,38</b>		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.183,38	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	123,67			<b>5.803,11</b>					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	15/08/2024	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1120	
Chave	VOLV-INCL	
		Local / Data
		Assinatura



**INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA "Prof.Dr.PAULO F.L.BECKER S/C LTDA"****Relação de Exames no Período de****01/07/24 a 31/07/24****Convênio: SANTA CASA PONTAL-PREFEITURA**

Data:03/08/20: Pág: 1

Grupo	Descrição do Grupo	Qtde	Valor	TOTAL
6017	Ex.Anátomo-Patológico p/Biópsia ou Bióp. Aspir.	71	R\$ 40,78	R\$ 2.895,38
6025	Imunohistoquímica p/neoplasia	25	R\$ 131,52	R\$ 3.288,00

**Valor Total** **R\$ 6.183,38****Valor de Medicamentos** **R\$ 0,00****Qtde de Filmes** **0,000****Valor de Filme** **R\$ 0,00****Total de Exames** **96**

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000996-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 8.798,43
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 31144
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/08/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/08/2024 10:12:07

<b>Código da operação:</b>	00102688
<b>Chave de segurança:</b>	LW3LZMFCM70XVC1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e****SER IMAGEM**  
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **31144** Data Emissão: **14/08/2024** Chave: **DQTN-BZIR****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:Email: **NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM**Telefone: **(16) 3946-8301** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 08/2024

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: **rafaela.carlatavares@bol.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 07/2024. TA 007/2024 ao convênio 008/2022	9.375,00	9.375,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Imp. Aprox.: 1529.06 Aliquota Imp. Aprox.: 16.31

*funes*

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	140,63	PIS	60,94	COFINS	281,25	CSLL	93,75	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>9.375,00</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.375,00	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	187,50	<b>8.798,43</b>							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>14/08/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	<b>31144</b>		
Chave	<b>DQTN-BZIR</b>		
		Local / Data	Assinatura

## PLANTÕES ULTRASSON – JULHO/2024

<b>REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>
<b>MÉDICO: PLANTONISTA</b>
<b>ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA</b>
<b>LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL</b>
<b>MÊS/ANO 01/07/2024 A 31/07/2024</b>

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
01	SEGUNDA	07:30	11:00	20	Lais D. CRM 218556
02	TERÇA				
03	QUARTA				
04	QUINTA				
05	SEXTA	07:30	10:40	20	Lais D. CRM 218556
08	SEGUNDA	07:30	11:30	20	Quirino CRM 213647
10	QUARTA				
11	QUINTA	08:00	11:20	20	Fernando Vilhena
12	SEXTA				
15	SEGUNDA	08:00	11:30	20	Vernando Vilhena CRM 206.590
16	TERÇA				
17	QUARTA				
18	QUINTA	07:30	11:20	21	Lais D. CRM 218556
19	SEXTA				
22	SEGUNDA	07:30	11:00	20	Lais D. CRM 218556
23	TERÇA				
24	QUARTA				
25	QUINTA	07:30	12:00h	20	José Victor Nêvo
26	SEXTA				
29	SEGUNDA				
30	TERÇA	07:30	15:00	38	William Fernandez CRM 242469
31	QUARTA				
<b>TOTAL</b>					

